

## 令和 8 年度 防災士養成事業受講者推薦書

令和 8 年 月 日

久留米市長

施設名

代表者名

印

住所

連絡先

令和 8 年度防災士養成事業の受講につきまして、下記の者を推薦いたします。

申込日	令和 8 年 月 日
校区名	校区
ふりがな 受講希望者氏名	男・女
受講希望者の 住所・連絡先	〒 ー (住所)
	生年月日 年 月 日 満 歳
	TEL ( ) ー
	FAX ( ) ー
	メール：
普通救命講習の受講歴 (いづれかに○印)	( ) 受 講 済 ( ) 未 受 講 年 月 日 受 講